

LECONTE (Gilbert, Michel, Marc)

-\*-\*-

EXPOSE DES TITRES

Docteur en Médecine (1911)

Préparateur à la Faculté de Médecine (Cours de Pathologie interne) (1919).

---

Externe des Hôpitaux (1903)

Interne des Hôpitaux (1906)

Lauréat de l'Assistance Publique (Prix Burlaud, 1906)

Assistant adjoint à l'Hospice des Enfants-Assistés (1912-1914)

Assistant de consultation (médecine) à l'hôpital Cochin (1914)

Concours de Médecin des Hôpitaux (1914), (3ème Concours) :  
25ème admissible à l'épreuve écrite (Clinique : 10;  
anat. patholog. : 8).

---

Titres militaires

Mobilisé le 3 Août 1914 (service auxiliaire); engagé volontaire (28 Août 1914) (service armé); nommé médecin aide-major de 2ème classe (14 Sept. 1914), à l'hôpital Dominique Larrey (Versailles).

Aux armées, du 13 Novembre 1914 au 1er Janvier 1919 :  
Affectations successives : Ambulance 4/12, 28ème régiment d'infanterie, 3ème bataillon (Vpres, Beauséjour); Citation à l'ordre de la 81ème brigade : "S'est signalé par son zèle et son courage en dirigeant même en plein jour, en dehors des tranchées et sous le feu de l'ennemi les travaux d'assainissement du champ de bataille"; - Auto-chir. n° 8, Ambulance 2/85 (Conférences d'hygiène aux cours des commandants de compagnies; et de sémiologie médicale aux médecins auxiliaires du 30ème C.A.) - Ambulance 10/4 (Centre de cardiologie de la IIIème armée); - Service de Cardiologie militaire du Pr Vaquez (mars 1919) (maintenu en fonctions dans ce service).



## TITRES SCIENTIFIQUES

- 1) - Un cas de cécité verbale congénitale pour les mots écrits ou imprimés chez un garçon de 13 ans 1/2, d'un développement intellectuel normal (en collaboration avec M. Variot) - (Soc. Médic. des Hôp., 26 Octobre 1906, p. 995).
- 2) - Le pouls jambier dans l'insuffisance aortique des jeunes enfants (deux observations in commun. de M. Variot, Soc. de Pédiatrie, 20 Nov. 1906, p. 339 et 341).
- 3) - Crises choréiformes chez un jeune garçon, calmées par le café et la caféine (observ. in commun. de M. Variot, Soc. de Pédiatrie, 18 Déc. 1906, p. 457).
- 4) - Pneumothorax tuberculeux par ouverture d'une caverne pulmonaire dans la cavité pleurale, chez une fillette de 4 ans, morte brusquement d'hémoptysie foudroyante (en collab. avec M. Mézerette) - (Soc. de Pédiatrie, février 1907).
- 5) - a) Deux cas de cyanose congénitale paroxystique, dont l'un avec inversion viscérale; b) Malformations congénitales multiples des mains et des pieds chez une fillette de 2 ans : amputation congénitale des doigts et des orteils, brachydactylie et syndactylie, sillon congénital des jambes (en collab. avec M. Variot. Soc. de Pédiatrie, mars 1907).
- 6) - Un cas de laryngo-typhus avec périchondrite primitive, nécrose du cartilage cricoïde, nécrose et élimination des cartilages aryténoïdes, fistules bilatérales symétriques au niveau de l'insertion postérieure des cordes vocales; trachéotomie (en collab. avec M. F. Lemaître) - (Soc. Anat. 13 Déc. 1907, p. 717).
- 7) - a) Tumeur cérébrale avec syndrome de Millard-Gubler : glio-sarcome de la région opto-striée; b) Epithélioma cylindrique à dégénérescence colloïde de l'S<sup>iliac</sup>, avec envahissement massif du péritoine; c) Rein unique (Soc. Anat. 17 Janvier 1908, p. 54-63).
- 8) - Cancer du sein avec noyaux secondaires multiples (péricarde, plèvres, poumons, foie, reins, capsules surrénales, cerveau (hémisphères cérébraux, cervelet, protubérance, bulbe) - (Soc. Anat. 14 Février 1908, p. 131).
- 9) - Anomalie hépatique rare (proportions inverses des deux lobes) (en collab. avec M. Launois) - (Soc. Anat. 28 février 1908, p. 170).



- 10) - Corps étranger rare du larynx : pièce de prothèse dentaire (2 dents) - (en collab. avec M. Launois) - (Soc. Anat. 12 Juin 1908, p. 325).
- 11) - Un cas de "cirrhose de Hanot" de nature tuberculeuse (en collab. avec M. Esmein) (Tribune médic. 25 Juillet 1908, p. 453).
- 12) - Les injections intra-veineuses de strophantine dans le traitement de l'insuffisance cardiaque (en collab. avec M. Vaquez) - (Soc. Médic. des Hôp. 26 Mars 1909 p. 662). Observations de deux malades chez lesquels un état d'insuffisance cardiaque très avancée, rebelle aux médications usuelles, a été enrayé dans un cas, considérablement amélioré dans le second, par la strophantine en injections intra-veineuses. Action remarquablement énergique et rapide de ce médicament; effets durables par un traitement prolongé à doses convenables.
- 13) - Les complications laryngées de la fièvre typhoïde (Revue générale - Gaz. des Hôp. 8 et 15 Mai 1909, p. 665 et 705).
- 14) - Pneumonie double; localisations pneumococciques secondaires: arthrite tibio-tarsienne suppurée, abcès multiples (150 environ) thyroïdite suppurée; guérison (en collab. avec M. Letulle) - (Soc. Médic. des Hôp. 19 Nov. 1909, p. 616).
- 15) - Contribution à l'étude des arythmies : l'extra-systole (Thèse, Paris, janvier 1911, 228 p.).  
 Dans ce travail où l'on trouvera l'étude complète de l'arythmie extra-systolique, nous nous sommes efforcés de mettre particulièrement en relief les points suivants :  
 d'une part, la place primordiale qu'occupe l'extra-systole parmi les diverses arythmies, puisque en dehors de son domaine propre déjà si vaste, elle joue un rôle dans presque toutes les autres variétés : dans la maladie de Stokes-Adams et dans les tachycardies, dont les extra-systoles constituent si souvent les signes avant-coureurs; dans l'arythmie complète, à la genèse de laquelle l'extra-systole semble bien contribuer; il n'est pas jusqu'au pouls alternant, avec lequel certaines formes de bigéminisme affectent des rapports peut-être assez voisins;  
 d'autre part, la valeur sémiologique et pronostique de la plupart des extra-systoles, point sur lequel nous avons insisté à nouveau dans un article ultérieur : en dehors des circonstances où l'origine réflexe ou névropathique d'une arythmie extra-systolique apparaît



d'une manière indiscutable, le pronostic de celle-ci doit, plus souvent qu'on ne le croit, être réservé, car il faut presque toujours suspecter en elle la première manifestation, souvent du reste à longue échéance, d'une altération du myocarde organisée ou en voie d'organisation. Le domaine de ces "extra-systoles d'alarme" s'étend chaque jour; c'est particulièrement le cas pour celles que l'on observe chez les sujets porteurs d'une lésion valvulaire ancienne, en apparence parfaitement compensée, - chez les hypertendus, chez qui elles se montrent si souvent "comme les lointains grondements de l'orage angineux qui se prépare", - en dehors enfin de toute affection cardio-vasculaire apparente, dans tous ces cas de lésion chronique latente du myocarde, d'origine scléreuse ou infectieuse, dans lesquels elles apparaissent comme les premiers indices d'un trouble de la capacité cardiaque, voire même d'une insuffisance fonctionnelle en voie d'évolution.

- 16) - La strophantine; ses indications; son mode d'emploi (en collab. avec M. Vaquez) (Journal médical français, 15 Mars 1911).

Médicament dangereux par sa toxicité et l'étroitesse de sa "zone maniable", la strophantine n'en est pas moins la médication "héroïque" de l'insuffisance cardiaque, et il serait vraiment illogique de la rejeter de l'arsenal thérapeutique sous prétexte qu'elle est d'un emploi délicat, alors qu'elle peut rendre des services inespérés, à condition que cet emploi soit judicieusement réglé. C'est à fixer ce point que nous nous sommes attachés dans cet article en précisant les indications, les contre-indications et la posologie de la strophantine.

- 17) - Un cas de pouls lent permanent chez une malade de 88 ans: début des accidents vers 20 ans (en collab. avec M. Stroehlin) (Soc. Médic. des Hôp., 10 Mars 1911, p. 307).
- 18) - L'extra-systole (valeur sémiologique et pronostique) (Arch. des maladies du coeur, mai 1911, p. 273).
- 19) - La viscosité sanguine dans les états de déséquilibre cardio-rénal; ses variations; ses rapports avec le traitement (Paris Médical, 19 Octobre 1918, n° 42, p. 318).
- 20) - La "marche d'épreuve" et l'aptitude cardiaque fonctionnelle des tachycardiques (Arch. des maladies du coeur, janvier 1919, p. 32).

Les diverses épreuves d'effort proposées pour apprécier la valeur fonctionnelle du coeur n'ont pas donné





les résultats que, un peu imprudemment, on espérait en retirer. Nous l'avons constaté à nouveau en nous adressant cependant à une épreuve qui nécessitait un effort plus prolongé que les autres; les modifications de la tension artérielle ont été aussi capricieuses: quant à l'accélération provoquée, si elle s'est montrée plus marquée et plus persistante, cette constatation ne saurait suffire pour permettre une conclusion sur la capacité cardiaque du sujet: ce n'est qu'un élément de plus, qui n'a même de valeur que s'il concorde avec les autres constatations cliniques.

- 21) - Rythme couplé consécutif à l'emploi des dérivés du strophantus (en collab. avec M. Laubry) (paraîtra dans le numéro de Mai 1919 des Arch. des Maladies du cœur).

Observation d'un malade en insuffisance cardiaque, chez lequel une injection d'ouabaine détermina l'éclosion d'un rythme couplé durant 24 heures, arythmie qui reparut quelques jours plus tard (et, cette fois, persista) à la suite d'une injection d'intrait de strophantus. Nous insistons, à propos de ce cas, sur la valeur pronostique fâcheuse de ce symptôme, en rapport avec un état de déchéance profonde du myocarde, et discutons le mécanisme habituellement invoqué pour expliquer le bigéminisme digitalique: l'état du myocarde et peut-être une susceptibilité individuelle spéciale semblent bien les facteurs essentiels de ces accidents.

---

Collaboration régulière:

Archives des Maladies du Cœur,  
Paris-Médical.

---